

大仙市農地利用最適化推進委員推薦書

大仙市農業委員会会長 様

私は、下記の者を大仙市農地利用最適化推進委員候補者として推薦します。

年 月 日

(推薦人)

住所

団体等 名 称	
氏名又は 代表者名	印

電話番号

被推薦者

住 所		氏 名	
職 業 (該当するものに○をしてください。)	個人農業者 (専業・兼業)	性 別	男 ・ 女
	農業法人構成員 (役員・従業員)	生年月日	年 月 日 (満 歳)
	農業以外 (具体的に)	電話番号	
経 歴 (主な役職)			
農業経営の状況 (個人農業者又は農業法人の場合に記入)			
推薦する担当地区・番号		※別表の担当地区割表の地域名と番号を記入してください。	
農業委員会の委員への推薦を受けている。			はい ・ いいえ
農業委員会の委員に応募している。			はい ・ いいえ
破産手続開始の決定を受けて復権を得ていない。			はい ・ いいえ
禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終えていない又はその執行を受けることがある。			はい ・ いいえ

※ 推薦人（農業者等が推薦する場合）

住 所			
職 業 (該当するものに○をしてください。)	個人農業者（専業・兼業）	氏 名	印
	農業法人構成員（役員・従業員）	生年月日	年 月 日 (満 歳)
	農業以外 (具体的に)	電話番号	
推薦の理由			

※ 推薦人（農業団体等が推薦する場合）

団 体 等 名 称		代 表 者 又は管理人	印
構 成 員 の 資 格		構 成 員 数	
団体等の目的			
推薦の理由			